

様式第6号（第11条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前申請書兼支給申請書（受領委任払用）

フリガナ			保険者番号	3 2 2 0 4 0			
被保険者氏名			被保険者番号				
			個人番号				
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女	
住所	〒					電話番号	
住宅の所有者	本人との関係（					）	
改修の内容・箇所及び規模			着工日	令和	年	月	日
			完成日	令和	年	月	日
登録事業者名称				登録番号			
改修費用	円						
	介護給付対象額		利用者負担額		委任払額		
	円		円		円		

益田市長 様

上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。また、この申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領については、次の者に委任します。

令和 年 月 日

住所

申請者

（委任者）氏名

電話番号（ ） -

住所

登録事業者 事業所名

（受任者）代表者名

電話番号（ ） -

注意・この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

※市記入欄

既申請済額	支給限度基準額	支給可能額	事前申請確認者	支給決定額
円	円	円	印	円